

HOSPITEN GESTION, A.I.E.  
DPTO.COMPRAS  
TFNO:922-574161  
FAX: 922-293625

"URGENTE"

02 ✓

DATOS PROVEEDOR

NOMBRE B. BRAUN MEDICAL SA COD.POSTAL 08191  
 DIRECCION CARRETERA DE TERRASSA TELEFONO 93 586 620 0  
 POBLACION RUBI TELEFAX 93 588 109 6  
 PROVINCIA BARCELONA  
 PAIS ESPAÑA  
 DNI/NIF A08092744

DATOS REPRESENTANTE

NOMBRE JOSE BELLES COD.POSTAL 08191  
 DIRECCION CARRETERA DE TERRASSA TELEFONO 93 586 620 0  
 POBLACION RUBI TELEFAX 93 588 109 6  
 PROVINCIA BARCELONA  
 DNI/NIF 38.051.194 V

DATOS BANCARIOS

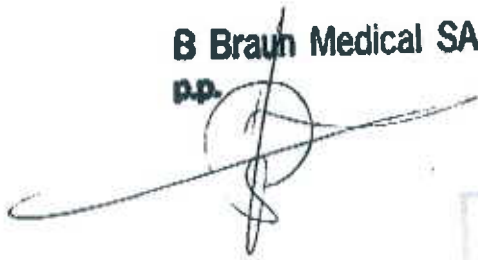
NOMBRE ENTIDAD BANCARIA BANCO SANTANDER-CENTRA HISPANO  
 Nº CUENTA CORRIENTE (20 digitos) 0049-16001-42-12510145378

CONDICIONES DE PAGO: 180 DIAS-RELACION FACTURAS FIN DE MES  
 DIAS DE PAGO: DIA 5 DE CADA MES

**B BRAUN**  
 B. Braun Medical SA  
 Carretera de Terrassa, 121  
 08111 Rubí (Barcelona)  
 Tel: 93 588 02 00

SELLO Y FIRMA EMPRESA

**B Braun Medical SA**

pp.  


CONFIRME  
 DPTO. COMPRAS  
 Fecha: 10/04/01  
 D. José Ignacio Juanes